

## SI LA REHABILITACIÓN FUERA UN FÁRMACO...

Ponente:

Dr. Mauricio Orozco-Levi

### **Resumen:**

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) se caracteriza por su alta prevalencia, un carácter crónico e irreversible, y altos costes sobre el sistema de salud. Tiene un impacto relevante a nivel del individuo en términos de disnea, capacidad de esfuerzo, calidad de vida y supervivencia a largo plazo. A pesar que existen evidencias contrastadas de la eficacia de la rehabilitación pulmonar en pacientes con EPOC, los profesionales implicados en la indicación, administración o difusión de la misma hemos sido incapaces de generalizar su aplicación a gran escala. Esto contrasta diametralmente con el éxito que tiene la industria farmacéutica en la comercialización de sus fármacos. Se presenta un análisis del beneficio obtenido con la rehabilitación en comparación con el coste de investigación y consumo de fármacos para definir con mayor claridad la eficacia, efectividad y eficiencia de la rehabilitación pulmonar en términos similares a los de la farmacoeconomía.

Desde una perspectiva económica, el concepto de propiedad intelectual en el desarrollo e investigación de fármacos existe para corregir los fallos del mercado no regulado. Innovar, es decir desarrollar nuevos medicamentos, implica invertir tiempo, esfuerzo y dinero. Si estimamos el entrenamiento muscular como un fármaco, los efectos y seguridad del entrenamiento están establecidos ampliamente en pacientes con EPOC, con lo cual la inversión en desarrollo ya estaría aparentemente optimizada. Además la rehabilitación es factible y sus efectos son conocidos, sin conflictos de propiedad intelectual ni patente. La rehabilitación pulmonar no está vinculada a los sistemas de producción, difusión, publicidad y rentabilidad monetaria, implícitos en la comercialización de fármacos que actualmente se administran de forma crónica. La rehabilitación pulmonar, sin embargo, tiene efectos a corto y largo plazo de valor clínico significativo en términos de mejoría de la capacidad de ejercicio y calidad de vida. La ausencia de comercialización profesional del entrenamiento muscular influye drásticamente en la accesibilidad y difusión dentro de la población de pacientes o de los mismos profesionales relacionados con el seguimiento y control de la EPOC. En este sentido, podemos preguntarnos qué sería del entrenamiento muscular si estuviera

patrocinado y comercializado por la industria. Es posible que el acceso a esta intervención terapéutica estuviera más difundido y, con ello, muchos más pacientes resultarían beneficiados. Debería abandonarse la orientación un tanto simplista de aplicar únicamente tratamiento broncodilatador y antiinflamatorio. En definitiva, se debe considerar la rehabilitación, y específicamente el entrenamiento muscular, no ya como un complemento en el tratamiento de la EPOC, sino de la misma forma que si fuera un fármaco con efectos claramente demostrados, administrándolo como tal a nuestros pacientes.